

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I SWEA Frankfurt/Heidelberg



(v.g. texta tydligt)

Efternamn (för medlemsregister)

Förnamn

Gatuadress

Postadress

Land

Tel bostad (inkl area code)

Mobiltelefon (inkl. area code)

Fax bostad (inkl area code)

Tel arb (inkl area code)

E-mail bostad

E-mail arb

Adress sommarbostad (frivilligt)

Tel sommarbostad (frivilligt)

Fax sommarbostad (frivilligt)

Flicknamn

Hemort (uppvuxen i)

Yrke/Verksamhet

Födelseår (under 25 år halv avgift)

Länder jag bott i

Tidigare medlem i SWEA (var och när)

Markera här om Du **inte vill** att SWEA lämnar ut Din adress till föreningar eller företag i syften som faller inom SWEA's målsättning.

Markera här om Du **inte vill** att Ditt namn publiceras i SWEA Bladet under rubriken "nya medlemmar".

MARKERA här vilka av nedanstående uppgifter Du **accepterar** skickas ut till övriga medlemmar i SWEA Frankfurt-Heidelberg med medlemslistan, som **endast** är för personligt bruk.

Adress

Telefon

E-post

Flicknamn

Hemort

Födelseår

Yrke

Länder jag bott i

Barns ålder

Intressen

Namnteckning

Datum

INTRESSEN (frivilliga uppgifter)

Professionella

Kulturella

Fritids

Barn och födelseår

Jag vill aktivt delta i

Styrelsearbete

Program

SWEA Blad

PR

Projekt

Medlemskontakter

Utskick

Övrigt

Vänligen returnera anmälan per e-mail till Ulrika Böiers
e-mail: ulli@brax.se

Så snart vi har mottagit din medlemsavgift träder ditt medlemskap i kraft.

Medlemsavgift:

45 EUR per år (25 EUR om medlemskapet påbörjas **efter 1 september**)

20 EUR per år för medlemmar **under 25 år** (15 EUR **efter 1 september**)

20 EUR för portomedlem

Medlemsavgiften betalas till:

Swedish Women's Educ. Assoc.

Postbank NL Karlsruhe

BLZ: 660 100 75

Kontonummer: 346 806 754

Viktigt: Ange ditt namn och vad det gäller på talongen.

<http://www.chapters-swea.org/frankfurt/>